|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **בקשה להיתר הגשת הצעה למעבדת החדשנות בתחום ההון האנושי****אל: הממונה** **אני מבקש/ת לאשר לי להגיש הצעה לפרויקט ב"מעבדת החדשנות בתחום ההון האנושי" של נציבות שירות המדינה.****המעבדה היא כלי המאפשר הוקרת עובדים מצוינים וחיזוק המחוברות שלהם לשירות המדינה מחד, וגיוס כוחות יצירתיים פנימיים מתוך הארגון לפיתוח פתרונות מותאמים לסוגיות הליבה של השירות הציבורי מאידך.****משמעות ההיתר היא שבמידה והפרויקט יבחר למעבדה, אקדיש יום בשבוע במשך כ- 6 חודשים לפיתוח הפרויקט ובחינת התאמתו לשירות המדינה.****פרטי העובד/ת**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **שם העובד/ת** | **תפקיד** | **טלפון** | **מייל** |
|  |  |  |  |
| **משרד** | **יחידה** | **מספר זהות** | **חתימת העובד/ת** | **תאריך** |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ס"ב |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |  | **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** |

**המלצת הממונה הישיר/ה:**

|  |
| --- |
|  **□ ממליץ/ה לאשר להגיש הצעה לפרויקט ב"מעבדה לחדשנות של ההון האנושי"**  **□ לא ממליץ/ה לאשר** **הערות :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **תאריך שם פרטי ומשפחה תואר התפקיד חתימה** |
| **פרטי התקשרות לשילוב בעבודת המעבדה: טלפון\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ מייל\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**החלטת האחראי במשרד:**

|  |
| --- |
|  **□ אושר להגיש הצעה לפרויקט ב"מעבדה לחדשנות של ההון האנושי"**  **□ לא אושר להגיש הצעה לפרויקט ב"מעבדה לחדשנות של ההון האנושי"** **הערות :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **תאריך שם פרטי ומשפחה תואר התפקיד חתימה** |

 |

**תפוצה: □ לעובד/ת □ לאגף האצת מצוינות בנציבות שירות המדינה**